|  |
| --- |
| 習志野市防火防災訓練事故発生状況報告書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　習志野市長　　　　宛て　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日実施の防災訓練における事故状況を報告します。 |
| 自主防災組織等名称 | 　　　　　　　　　　　　(当日責任者　　　　　) |
| 受傷者 | 住所 | (〒 － ) |
| フリガナ |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　(男・女) |
| 生年月日 |  |
| 事故発生日時 |  　　　　年　　月　　日(　) 　　時　　分 |
| 事故発生場所 |  |
| 事故原因・状況(詳しく記載) |  |
| 受傷後の処理 |  収容病院 |  |
|  病院への 移送方法 |  |
| 受傷等の程度 (傷の程度や今後の 処置内容等) |  |
| 受傷者の勤務先 | 住所 | (〒 － ) |
| 名称 |  |
| 所属・職種 |  |
| ※受付欄 | ※　経　過　欄 |
|  |  |

※欄は、記入しないでください。